

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

### O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na przelewanie mojego wynagrodzenia przez Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu na moje konto osobiste:  
nazwa banku: .....  
nr konta: .....
2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia pracodawcy o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

.....  
(podpis pracownika)

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

### O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na przelewanie mojego wynagrodzenia przez Centrum Kształcenia Praktycznego we Wrocławiu na moje konto osobiste:  
nazwa banku: .....  
nr konta: .....
2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia pracodawcy o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

.....  
(podpis pracownika)